

(様式)

鳥取県補助金等審査会（ガス警報器緊急設置支援事業補助金審査会）公募委員 応募用紙

令和8年 月 日

(ふりがな)			性別	
氏 名				
住 所	(〒)			
生年月日	年 月 日 (歳)			
職業又は勤務先				
連 絡 先 (電話は昼間に連絡 の取れる番号をご記 入ください)	電 話	— —		
	ファクシミリ	— —		
	電 子 メール			
応募資格の確認 (該当する項目にチェ ックを入れてくださ い。ア～カのすべて を満たす方に応募資 格があります。)	☐ ア 県内に住所地を有する満18歳以上の方(令和8年4月1日現在)			
	☐ イ ガスの安全対策に関する知識、関心があり、ガス警報器緊急設置支援事業補助金に関する審査に参加する意欲がある方			
(本公募型プロポーザルの対象とする分野に関する略歴等を記載)				
	☐ ウ 本審査会で審査する補助金の交付を希望する事業者及びその関係者ではないこと			
	☐ エ 就任時点で、県の他の執行機関及び附属機関の委員に就任していない又は就任予定がないこと			
	☐ オ 鳥取県暴力団排除条例(平成23年鳥取県条例第3号)に規定する暴力団員等でない方			
	☐ カ 国会議員、県議会議員、市町村長、市町村議会議員及び県職員でない方			
確認事項 (選考には影響ありま せん)	☐ オンライン会議にリモート参加できる環境を持っている。 ☐ オンライン会議にリモート参加できる環境を持っていない。			
応募理由 (400文字程度で)	(応募理由のほか、ガスの安全対策に関する知識や提案についても記入ください) (裏面へ続く)			

応募理由
(400文字程度で)